



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO AUTONÓMICO DE PROVISIÓN DE PUESTOS PARA SU OCUPACION TEMPORAL

CUERPO DE MAESTROS

CURSO 2008-2009



1.- DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE	Letra <input type="text"/> TELÉFONO <input type="text"/>
DOMICILIO (CALLE/PLZA - Nº y PISO)	D.N.I. <input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>
PROVINCIA	C.P. <input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>	@ <input type="text"/>

2.- DESTINO

DEFINITIVO <input type="checkbox"/>	PROVISIONAL <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------------------

3.- ESPECIALIDADES A LAS QUE OPTA POR ORDEN DE PREFERENCIA

1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>	7 <input type="text"/>	8 <input type="text"/>	9 <input type="text"/>	10 <input type="text"/>
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	-------------------------

4.- VACANTES OPCIONALES

<input type="checkbox"/> AULAS HOSPITALARIAS	<input type="checkbox"/> AULAS ALISO	<input type="checkbox"/> CRIES
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN COMPENSATORIA	<input type="checkbox"/> COMPARTIDAS	<input type="checkbox"/> ESCUELAS HOGAR
<input type="checkbox"/> P. CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL/GARANTIA SOCIAL	<input type="checkbox"/> ITINERANTES	<input type="checkbox"/> CENTRO DE MENORES
<input type="checkbox"/> ASIGNATURAS COMPLEMENTARIAS	<input type="checkbox"/> CONVENIO ONCE	<input type="checkbox"/> INSTITUCIONES PENITENCIARIAS

5.- PETICIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA A CENTRO O LOCALIDAD

Nº	CENTRO Y/O LOCALIDAD
001	
002	
003	
004	
005	
006	
007	
008	
009	
010	

Nº	CENTRO Y/O LOCALIDAD
011	
012	
013	
014	
015	
016	
017	
018	
019	
020	

Nº	CENTRO Y/O LOCALIDAD
021	
022	
023	
024	
025	
026	
027	
028	
029	
030	

PRIMER APELLIDO																									
SEGUNDO APELLIDO																									
NOMBRE																		D.N.I.						Letra	

PETICIONES QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA

Nº	CENTRO Y/O LOCALIDAD
031	
032	
033	
034	
035	
036	
037	
038	
039	
040	
041	
042	
043	
044	
045	

Nº	CENTRO Y/O LOCALIDAD
046	
047	
048	
049	
050	
051	
052	
053	
054	
055	
056	
057	
058	
059	
060	

Nº	CENTRO Y/O LOCALIDAD
061	
062	
063	
064	
065	
066	
067	
068	
069	
070	
071	
072	
073	
074	
075	

_____ a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL INTERESADO